



# COMPROVANTE DE PAGAMENTO - Recibo

## Dados da Empresa Pagadora

Empresa: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DO

Conta debitada: 0030-00003858-3

## Dados do Favorecido

Favorecido: KARINA MARCIA RACHID

CPF/CNPJ: 893.899.301-97

Endereço: RUA CRISTAL

Bairro: SANTA TEREZA

CEP: 31010-110

Complemento:

## Dados do Crédito

Banco: 104

Agência: 00086-8

Conta: 000987292738-9

Data de Efetivação: 05/12/2019

Valor Efetivado: 2.460,12

Documento da Empresa: 000943

Documento do Banco: 000000917

CENTRO ESPECIALIZADOS EM REABILITAÇÃO  
ANTÔNIO DE OLIVEIRA - CER IV  
Av. José dos Santos Diniz, 880 - B. Europa  
Contagem / MG - CEP - CEP 32.043-000  
Processo 045/2018

Forma de Pagamento Crédito em conta corrente

## Aceite de Pagamento

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pela  
Empresa

Em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Pelo  
Favorecido

Registro Autenticação: 0000009170512201910400086-8000987292738-9 0

# ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE BELO HORIZONTE

18.216.366/0003-20

Avenida José dos Santos Diniz, 880 - Bairro Europa - Contagem



## Demonstrativo de Pagamento

Func.: 001407 - Karina Marcia Rachid		Período: 11/2019	
Cargo: 0061 - Nutricionista		Matricula: 0000001407	CTPS: 4440835 / 00010
Depto.: 902 - REABILITACAO/HABILITACAO FISICA		Admissão: 01/11/2018	CPF: 893.899.301-97
Verbas	Referencia	Vencimentos	Descontos
0001 - Salário Contratual	30,00	2.810,00	
0210 - Desconto Ticket Refeição			48,00
0520 - Desconto INSS	9,00		252,90
0530 - Desconto IRRF	7,50		48,98
		<b>Total:</b> 2.810,00	<b>Total:</b> 349,88
		<b>Valor Líquido</b>	<b>2.460,12</b>

DATA: 05 / 12 / 19  
DOCUMENTO: 322654  
BANCO: CEF  
CONTA: 3858-3

**PAGUE-SE**  
DATA: 05 / 12 / 19  
ASS: *[Assinatura]*

Recebi o valor líquido, acima descrito em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.810,00	2.810,00	2.810,00	224,80	2.557,10	7,5%

000634